



Miembro de la Federación de Pediatría del Centro Occidente
Miembro de la Confederación Nacional de Pediatría de México



Boletín para pacientes

Enero – Marzo 2026

Volumen 4, Número 1

EDITORES

Dr. Gabriel Cortés Gallo

Dr. Miguel Ángel Hernández Solorio

Dra. Ma. de la Cruz Ruiz Jaramillo

ÍNDICE

SECCIÓN	ARTÍCULO	AUTORES	PÁGINA
Cuidados inmediatos de una lesión	Cuerpos extraños tragados (ingeridos)	Dr. Manuel Lara Márquez	4
Literatura infantil	Lectura fuente de imaginación	Dra. Lidia Negrete Esqueda	8

CUIDADOS INMEDIATOS DE UNA LESIÓN

CUERPOS EXTRAÑOS TRAGADOS (INGERIDOS)

Dr. Manuel Lara Márquez¹

¹Cirujano pediatra Capítulo Salamanca

Bol Col Ped Gto 2025;4(1):4-6

Los niños, por su naturaleza, exploran su medio a través de la boca, por lo que la ingesta accidental de un cuerpo extraño es frecuente en esta etapa, principalmente en los menores de 5 años. En los Estados Unidos se reportan más de 100,000 casos al año de ingesta de cuerpos extraños. Los niños pueden tragar monedas (lo más común), juguetes o partes de juguetes, pines, huesos, trozos de comida, objetos pequeños y un sinnúmero de otros objetos, la mayoría de ellos inofensivos, pero también hay algunos que por su naturaleza representan un enorme riesgo para la salud o la vida del niño, tales como los imanes, los objetos largos, filosos y puntiagudos, los polímeros superabsorbentes (juguetes diseñados para expandirse cuando se colocan en el agua), y principalmente las pilas de botón, las cuales son baterías pequeñas, planas, redondas, similares a una moneda, que se utilizan en dispositivos como relojes, controles a distancia, juguetes, etc., las cuales al tragarse pueden ocasionar quemaduras internas o perforaciones.

El 85% de estos cuerpos extraños pasarán a través de todo el tubo digestivo hasta ser expulsados por las heces sin mayor problema. Sin embargo, un 10 a 15% deberán ser extraídos mediante un procedimiento endoscópico, y 1% mediante una operación, ya que en algunas ocasiones los objetos tragados

pueden quedarse atascados en el esófago (tubo largo que conecta la boca con el estómago) o en algún otro sitio del tubo digestivo como el estómago o el intestino, o producir algún otro tipo de complicación.

La mayoría de los niños no tienen síntomas cuando se tragan un cuerpo extraño, pero si éste quedó atascado en el esófago, pueden presentar salivación excesiva, dificultad para comer, dolor en el cuello o en el pecho.

Si el cuerpo extraño se quedó atascado en el estómago o en los intestinos, el paciente puede presentar vómito, dolor abdominal, sangre en el vómito o en las heces, fiebre.

Si el niño tiene síntomas respiratorios como tos, ahogamiento, dificultad para respirar, es probable que el cuerpo extraño esté en las vías respiratorias, y por tanto se deberá actuar tal y como lo mencionamos en el Boletín para pacientes julio – septiembre 2025.

Cuidados iniciales

Ante la sospecha de que el niño ingirió un cuerpo extraño, NO es recomendable darle alimentos o líquidos, ni tampoco provocarle el vómito ni administrarle medicamentos como laxantes, etc.

¿Cuándo buscar atención médica?

Ante la sospecha de ingestión de un cuerpo extraño, el niño deberá ser llevado a valoración médica, donde se determinará cuál es la conducta más apropiada a seguir, que puede consistir en la toma de radiografías, valoración por un endoscopista y/o un cirujano, vigilancia en casa u hospital, o algún otro tipo de intervención como podría ser una endoscopia o una cirugía. Todo dependerá de la edad del paciente, de la presencia o ausencia de síntomas, del tiempo que ha transcurrido, del tipo del cuerpo extraño y de su localización.

Los niños que tragaron alguno de los siguientes cuerpos extraños, merecen especial atención por el riesgo que corren:

- Pilas de botón (es una verdadera emergencia, y el menor debe ser valorado en un hospital dentro de las siguientes DOS HORAS tras su ingestión, aún cuando no presente síntomas).
- Objetos mayores de 2 centímetros de diámetro.
- Objetos mayores de 2.5 centímetros de longitud.
- Objetos filosos o puntiagudos.
- Dos o mas imanes.
- Un objeto metálico junto con un imán.
- Polímeros superabsorbentes.

- Cuerpos extraños tóxicos (objetos que contienen plomo, bolas de naftalina, trampas para cucarachas).

Para prevenir que el niño trague accidentalmente un cuerpo extraño, hay que mantener fuera de su alcance los objetos pequeños, asegurarse de que los juguetes no tengan piezas pequeñas que puedan desprenderse (deben leerse las advertencias del fabricante), los objetos que contienen pilas de botón deben guardarse en lugares seguros y se debe revisar que las tapas de los compartimentos de pilas de los aparatos estén bien cerradas.

Referencias bibliográficas:

1. Cadena-León JF, Cázares-Méndez JM, Toro-Monjaraz EM, Cervantes-Bustamante R, Ramírez-Mayans JA. Manejo de la ingesta de cuerpos extraños por vía digestiva. *Acta Pediatr Mex* [Internet]. 2019 [consultado 6 Dic 2025];40(5):290-94. Disponible en: <https://ojs.actapediatrica.org.mx/index.php/APM/article/download/1895/1158>
2. Lobeiras Tuñón A. Ingesta y aspiración de cuerpo extraño. En: Sociedad Española de Urgencias de Pediatría, editor. *Protocolos Diagnósticos y Terapéuticos en Urgencias de Pediatría*. 4ª ed. Madrid:SEUP; 2024. [consultado 6 Dic 2025]. Disponible en: https://seup.org/wp-content/uploads/2024/04/26_Ingesta_CE_4ed.pdf

3. Chen Q, Song L, Yang YM. Cuerpos extraños en el tracto digestivo de los niños: análisis clínico y pautas para el manejo. Arch Argent Pediatr. 2025;123(2):e202410475. [consultado 6 Dic 2025]. Disponible en: <https://www.sap.org.ar/docs/publicaciones/archivosarg/2025/v123n2a16.pdf>
4. Children's Health Queensland, Queensland Paediatric Emergency Care (QPEC). Ingested foreign body – Emergency management in children. Versión 4.1. Brisbane (AU): Children's Health Queensland; 2025 [actualizado 5

Ago 2025; consultado 6 Dic 2025]. Disponible en: <https://www.childrens.health.qld.gov.au/for-health-professionals/queensland-paediatric-emergency-care-qpec/queensland-paediatric-clinical-guidelines/foreign-body-ingested>

1. The Royal Children's Hospital Melbourne. Swallowed (ingested) foreign bodies. [Melbourne]: The Royal Children's Hospital; 2025 [actualizado Jul 2025; consultado 6 Dic 2025]. Disponible en: [https://www.rch.org.au/kidsinfo/fact_sheets/Swallowed_\(Ingested\)_foreign_bodies/](https://www.rch.org.au/kidsinfo/fact_sheets/Swallowed_(Ingested)_foreign_bodies/)

LITERATURA INFANTIL

LECTURA FUENTE DE IMAGINACIÓN

Dra. Lidia Negrete Esqueda¹

¹Pediatra, Capítulo León

Bol Col Ped Gto 2026;4(1):8-9

La infancia temprana (0 a 6 años) es el período del desarrollo durante el cual se establecen las bases del conocimiento, del comportamiento social y emocional. La imaginación y la creatividad juegan un papel importante en el desarrollo, ya que son auxiliares en el proceso de aprendizaje (1).

La imaginación permite a los niños explorar el mundo más allá de la realidad. La creatividad consiste en la habilidad de generar ideas, encontrar soluciones innovadoras y ver el mundo de una perspectiva diferente. Para que haya creatividad requiere de la imaginación que se alimenta de las experiencias y del entorno que viven los niños, en este aspecto la lectura infantil, especialmente de los libros ilustrados y libros álbum son herramientas efectivas para construir imaginación y creatividad.

Los libros álbum y los libros ilustrados inspiran a través de las imágenes y las historias, aumentan la comprensión del mundo, desarrollan habilidades del lenguaje, aumentan el interés en la lectura (2).

a) Las ilustraciones son estímulos que ayudan a comprender y visualizar la historia. Las imágenes ricas en color y detalladas permiten explorar mundos imaginarios, expanden horizontes y mejoran la creatividad.

b) Las historias captan su atención y los motivan a pensar de forma más creativa. La presencia de sorpresas en la narración o finales

inesperados estimulan su curiosidad.

c) Interacción social y cognitiva. La lectura compartida, desarrolla habilidades emocionales, favorece la interacción, el respeto a opiniones de los demás y a compartir ideas.

d) Selección del libro adecuado. Que las historias e imágenes sean de su interés, que promuevan valores positivos (2,3).

La lectura construye mundos internos, donde el niño puede, explorar, proyectarse y aprender, refuerzan la capacidad de ponerse en el lugar del otro (empatía). Libros que invitan a pintar, a crear historias y a resolver retos son ideales.

Contar cuentos con imágenes transforma a los niños, fortalecen la expresión emocional. Los cuentos de niños para dormir cumplen la función de contención emocional, es una oportunidad para identificar emociones (3).

Los cuentos son una forma efectiva de estimular la imaginación para explorar nuevos mundos, ideas, personajes y desarrollan una comprensión más profunda de las emociones humanas (2).

Es recomendable formar el hábito lector en los niños y una de las mejores formas es la lectura de cuentos en voz alta, es un recurso donde su imaginación y su creatividad se incrementan, con beneficios para toda la vida.



BIBLIOGRAFIA

1.-Ronita Lena Sari Silaban, Sofania Magdalena Siadari, dan Mei Lastr E.F. Butar Butar Building Creativity And Imagination In Early Childhood Through Picture Story Books addition of new elements that were not in the original story. Social intera

En:

https://www.researchgate.net/publication/382390537_Building_Creativity_A

nd Imagination In Early Childhood Through Picture Story Books

2.- Bonev MFT, Calagullín MT, Vera M de LS, Angamarca VRA, Zambrano NMM, Panchana CAN. Cómo fomentar la creatividad en la primera infancia a través de cuentos y dramatización. S. FJ. of Dev.

[Internet]. 2025 Jun. 5 [cited 2026 Mar. 6];6(6): e5417.

Disponible en:

<https://ojs.southfloridapublishing.com/ojs/index.php/jdev/article/view/5417/3641>

3.- De la Cruz, D. Méndez, S. Oralla, K. Panchana, J. Ramírez, C. (2025). La lectura para mejorar el desarrollo de la creatividad en la infancia. Revista REG, Vol. 4 (N° 4), p. 2335 – 2346.

En:

<https://revistareg.com/index.php/1/download/402/962>



El contenido de este boletín puede ser reproducido por medios físicos o electrónicos siempre y cuando se haga referencia de que fue obtenido del Boletín para Pacientes del Colegio de Pediatras del Estado de Guanajuato.